

地域医療支援病院
地域周産期母子医療センター
地域がん診療連携拠点病院
専門医療施設(がん/成育/骨・運動器)
エイズ治療中核拠点病院
第二次救急医療指定病院
臨床研修指定病院

FMC NEWS

福山医療センターだより

FUKUYAMA MEDICAL CENTER

2025 November
Vol.18 No.11



祝 第63回中国四国地区国立病院薬学研究会 優秀論文賞



優秀論文賞を受賞して

薬剤部 薬剤師
高田 遼



この度、第63回中国四国地区国立病院薬学研究会で優秀論文賞をいただきました。

論文名は「Stage IV renal cell carcinoma achieves pathologic complete response after two ipilimumab plus nivolumab courses despite severe immune-related adverse events: a case report」という症例報告になります。

この症例報告は対象となった患者様の同意を得て、当院の泌尿器科医師と薬剤師の共同で執筆した論文です。

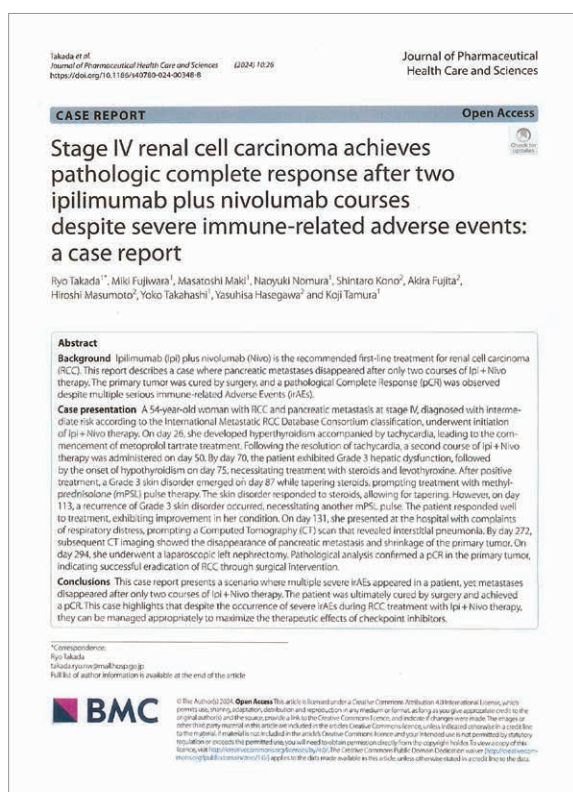
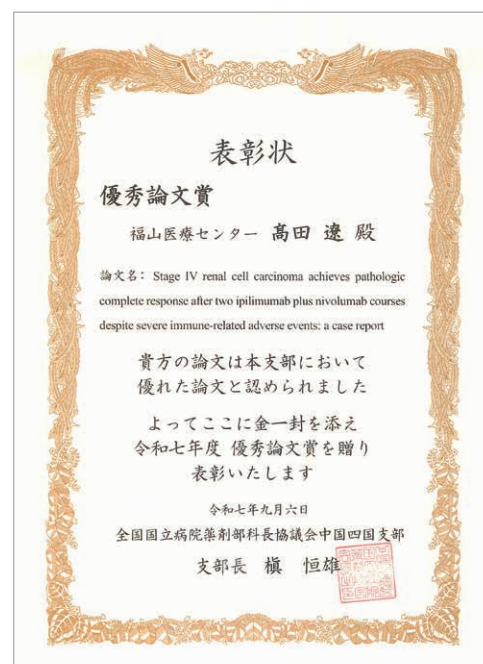
現在、根治切除不能な腎細胞がんには様々な治療方針がありますが、その中にニボルマブ（オプジーボ®）とイピリムマブ（ヤーボイ®）の併用療法も一つの選択肢となっています。ニボルマブとイピリムマブの併用療法は腎細胞がんに対して有効な治療である反面、重篤な副作用も生じ得る、いわば諸刃の剣になります。

今回提示した症例報告はまさに、医療者がその諸刃の剣を使いこなし、患者様には大変申し訳ありませんでしたが、重篤な副作用にいくつも耐えていただいたことでStage IVという根治が難しい腎細胞がんをたった2コースのニボルマブとイピリムマブの併用療法で縮小させることができ、最終的には手術で根治切除できた症例になります。

もちろん全ての患者様で同様の出来事が起こるかという、そうではありません。しかし本症例は我々医療者にとっても大変夢のある出来事でしたので、是非世界中に広めたく英語で執筆し症例報告をさせていただきました。

本症例報告の執筆にご指導いただいた長谷川医師をはじめとした泌尿器科医師の皆様、濱岡薬剤部長、ならびに協力してくれた薬剤部員の皆様、そしてなによりも一番大変だった対象となった患者様には厚く御礼申し上げます。

今後も薬剤部一同、院内から薬物療法に関する新しいエビデンスを創出することも目標に尽力していきますので、何卒宜しくお願い致します。





契約係長
川上 理菜

大塚先生のご厚意でロボット手術の見学をさせていただきました。

このような貴重な経験をさせていただきありがとうございました。そして、見学を許してくださいました患者様、並びに手術担当者の方々にお礼申し上げます。

早速見学の話とさせていただきますが、まずはロボット手術の現場に入ると、タイムアウト(執刀前に患者様氏名、手術名と手術部位の共有を行い最終確認する作業)を行ってありました。患者様の取違など防ぐためにされているそうです。現場の皆様がじっと手を止めて最終確認を聞いているところで、なぜか私が緊張しつつじっと聞き入ってしまいました。

タイムアウトが終われば、手際よくロボット手術が行われていきました。遠隔で先生がロボットを扱われるところを間近で見ると、四肢全てを駆使して操作されていました。自分であれば手も動かしながらペダルを踏み、繊細な作業を行うということは到底できず、思い切り踏み抜いてしまいそうだと思いました。

ロボット手術の後には、別の腹腔鏡での手術の見学を行いました。ここではロボットではなく人の手で腹腔鏡を入れておりましたが、素人目で見てもロボットであろうが人の手であろうが、手術の難易度が変わるわけではないのだなと思いました。

これから先の未来、よりよい医療が提供できる土台作りに貢献できるよう邁進したいと思える見学でした。貴重な経験をさせていただきありがとうございました。



契約係
河村 慧

今回、私は新任の事務部員を対象とした手術室の見学に参加させていただきました。今回の見学では、DaVinci(ダビンチ)というロボットを使った直腸の手術をメインに見学させていただきました。

ダビンチを使用した手術の見学では、実際に動いている場面を見学させていただきました。人間の体内でアームが動いて手術を進めている場面では、素早くアームが動いて必要な処置を行っており、見入っていました。手術中には、大塚先生が説明を行ってくださったこともあり、充実した時間となりました。

手術をする際にモニター越しではありますが、大腸などの臓器や内臓脂肪を初めて見ました。

モニター越しに臓器などを見て、手術を見学させていたでいるうちに私は、少し気分が悪くなりました。見ていうちに、臓器などを、私が見ていてよいものなのだろうかと思ってしまいました。

見学の終わり頃には、麻酔に関する話をさせていただきました。

麻酔の歴史に関する話で、麻酔が出来るまでのお話を聞かせていただいて、麻酔を受けて痛みなく手術を受けられる現代に生まれて良かったと本当に思いました。

今回の手術見学は、非常に貴重な経験になりました。このような貴重な機会を用意してくださった皆様には感謝しかありません。日々の業務でお忙しい中このような貴重な経験をさせていただきありがとうございました。





面白い生物の世界 と クラシック音楽

臨床検査科 特別診療役
長谷川 利路



前回、共通祖先から遺伝子プログラミングに従って多細胞生物が様々に出現し、その仕組みはダーウィンの自然選択説や分子進化の中立説など進化生物学により解明されることを述べました。このうちキリンの首が長くなった原因は化石の標本から、長く太くなった頸椎を持つように進化したものがライバル撃退や求愛行動に有利であったことが最近示され、高い所の葉っぱを食べるために進化したという以前の説は否定されたわけで、実際地面近くの草を食べるキリンが多いようです。

多細胞動物大量発生(カンブリア大爆発)と酸素(環境要因)の関与

現在地球上に存在する生物種は175万—190万種類とされており、最近の文献では800万種類という報告もありますが、分類の方法によりかなり差があるようです。いずれにしても極めて多い種類となり、色んな多細胞動物が一斉に出現したとされるのが、今から5億4100万年—4億8500万年前の古生代初期のカンブリア紀であると考えられています。この時期の大量発生のことを「カンブリア大爆発」と呼ばれています。地球が形成されたのは約46億年前で、35億年前には生命が誕生したとされ、この頃の生物の歴史を調べる古生物学での研究対象は「化石」であり、硬い組織、軟組織、バイオマーカーなどの有機物、動物が遺した跡、映画「ジュラシックパーク」でも使われていた化石に含まれるDNAなどを使用して研究されました。研究結果によると現在存在するほとんどの生物はカンブリア紀までにすでに発生していたことが示されています。

何故この時期に多細胞動物が大爆発的に発生進化したのでしょうか? 1つには環境因子の関与が大きいことが考えられます。前月号で大塚昌哉院長補佐も指摘されていたように、光合成に伴い酸素を発生するシアノバクテリアが最初に出現したのが約25億年前ですが、その後徐々に地球上の酸素濃度が上昇し始め、5億8000万年くらい前から生物が生存できる酸素濃度に安定したとされ、多細胞動物が大量発生したカンブリア紀に一致すると考えられます。

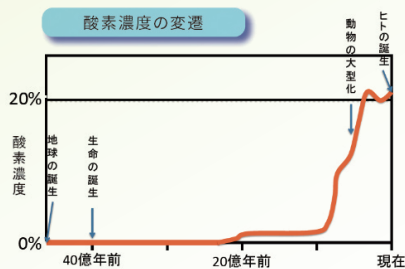


図 大気中酸素濃度は5億8000万年前頃より生物が生存できる酸素濃度にまで安定した。
(九州大学理学部 気圧ルームHPより引用)

共通する遺伝子の関与

このような環境因子以外に、カンブリア大爆発に多細胞動物が増えた背景には共通する遺伝子の存在が指摘されています。

ショウジョウバエの遺伝子の研究において、身体の前肢(脊椎動物などで、身体の前肢に沿って生じるブロック状のもので、それぞれ真皮、筋肉、骨格が分化発生する)がいくつか生じます。身体のパターン形成に関わる8つの遺伝子が分子遺伝学的手法により特定され、これらはホメオティック遺伝子(Hox遺伝子)と呼ばれます。これがマウスなどの多細胞生物でも普遍的に存在して染色体上の遺伝子の位置

関係が同じような並び方をしていることが指摘され、見かけが異なる多様な動物には受精卵から始まる発生に共通性があるHox遺伝子が生まれたと考えられます。



図 身体の前肢などのパターン形成に関わるHox遺伝子は、ショウジョウバエやマウスの多細胞生物に普遍的に存在して染色体上の遺伝子の位置関係が同じような並び方をしている。

しかもそこから発生する器官には相同性(祖先が共通している)がみられるもので、魚類の胸ヒレと鳥類の翼、哺乳類の前足である蝙蝠の翼、ヒトの腕を生じる遺伝子に共通性がみられ、同じ分節から発生したことを示し、前後、節、部位の異なる多様な多細胞生物も共通の祖先から生じたことを示すものです。

多様性との関連について、脊椎動物の進化初期にHox遺伝子クラスターは4つに重複し、マウスでは4つのクラスターを維持、ゼブラフィッシュなどの魚類では7つのクラスターを有するようになり、この違いが2つの動物種での機能の違いをもたらしたと考えられます。つまり脊椎動物には初期に共通するHox遺伝子が存在し、その遺伝子のごく一部を変化させることで多くの種を発生・進化させたと考えられ、あたかも楽譜を少しずつ変えることによってさまざまな音楽が生まれたことに例えられます。さらに共通したHox遺伝子が関与して脊索動物など様々な多細胞動物の爆発的な発生につながっていくのです。

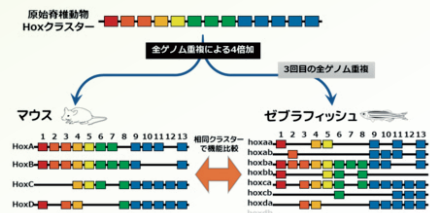


図 脊椎動物の進化初期にHox遺伝子クラスターは4つに分岐し、マウスでは4つのクラスターを維持し、ゼブラフィッシュなどの魚類では7つのクラスターをもち、この違いが2つの動物種での形態や機能の違いをもたらしたと考えられている。
(Development2021より引用)

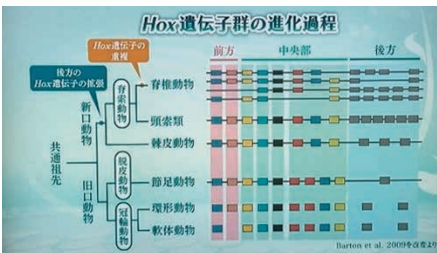


図 多くの多細胞動物の進化過程において、共通のHox遺伝子群が関与しており、爆発的な発生に関与した。

世界初演オペラ細川俊夫作曲「ナターシャ」

この夏、日本人細川俊夫氏によるオペラ「ナターシャ」が世界で初演されました。会場まで聴きには行けなかったのですが、NHK—FM「オペラファンタステ

イカ」の聞き逃し配信で聴いてみました。内容はウクライナから逃れてきたナターシャと彷徨っている日本の青年アートを主人公として、メフィストの孫に現代の7つの「地獄」を案内されるという物語です。

森林地獄：樹木が伐採しつくされた樹海、快楽地獄：マイクロプラスチック汚染とグロテスクな消費欲、洪水地獄：大雨と濁流に覆われる、ビジネス地獄：金儲けに支配される、沼地獄：泥沼で動揺・興奮が渦巻く、炎上地獄：山林火災、干ばつ地獄：砂漠と古代文明からなる、を巡り、様々な言語と引用文が当てられ、人間の叡智の旅へと重ねられ、人間の始まりの姿と地球の危機と対比されていくというものです。

細川氏はこれまでに「班女」「松風」「二人静」など日本の「能」から題材を得たオペラも手掛けておられ、今回の「ナターシャ」はコロナ騒動や世界で起きている戦争、環境問題など、世界で現在起きている様々な問題に音楽の面から取り組んでおられる、現代の日本人を代表する作曲家の1人です。



世界初演 細川俊夫作曲オペラ「ナターシャ」

日本人と西洋音楽

音楽によるコミュニケーションとしては、まず音楽が響き、そこに他者との共鳴、共振が生まれ、他の人と幸福などの気持ちをつわちあうことができます。細川氏は現在ドイツの中央部にあるマインツに住み、多くの仕事と信頼すべき優れた多くの音楽家たちに囲まれて極めて恵まれた環境で生活しておられるのですが、日本に対してはあまりいい印象は持たれていないようです(著書「魂のランドスケープ: 岩波書店」による)。日本での聴衆は極めて礼儀正しく行儀よく聴いておられるが、反応が乏しく冷たい印象を受けることが多く、細川氏の音楽に対して何の感受性も持ってくれないとのこと。細川氏の音楽はヨーロッパ的ではない、むしろ深く新しい日本的なものと思われ、深い共感を寄せ強く支援してくれるのは、ヨーロッパの音楽家たちと聴衆たちで、現在息詰まる日本での音楽界からヨーロッパに仕事をシフトさせていると述べておられます。私はそこまでは感じませんが、ヨーロッパやアメリカの聴衆の方がそれぞれの気持ちにストレートである気がします。

堺屋太一氏は著書「日本とは何か」で、日本人は険しい山と狭い平野のため牧畜に適さず、生活は稲作から始まり、日本とは米作りで結ばれた村落共同体からなる単一民族国家で、平和と協調を育てた風土であるとしています。稲作は集団作業であり追放されると死が待っており、同じ作業の繰り返しでリーダーは不要である、PDCA(計画、実行、評価、改善)に長期間かかりなりに迷惑をかけてはいけない文化となり、変化は悪であるとしています。一方、欧米など狩猟民族では狩りの失敗が当たり前に自己責任による個人行動が主になり新規提案が不可欠でリーダーが必要、変化は善とされます。PDCAも短期間で終わる新しいことは何でも実施する文化になります。

このように根本的に日本人と欧米人に差はありますが、最近の共感のない、仲間とは異なると感じたら徹底的に誹謗中傷するSNSなどを見ると、他人には冷たい日本人の態度はますます加速されているように感じます。

いろんなテーマでつぶやきます 外科医のひとりごと

Vol.72 「糖尿病薬とダイエット」



福山医療センター
院長補佐
大塚 眞哉

プロフィール
1990年岡山大学医学部卒、医学博士。岡山済生会病院、岡山大学などを経て99年から福山医療センター外科勤務。専門は消化器外科、特に胃がん大腸がん外科。岡山大学医学部臨床教授、日本内視鏡外科学会評議員で、ESMO（欧州臨床腫瘍学会）などに所属。座右の銘は山本五十六の「やってみせ、言って聞かせて、させてみて、ほめてやらねば、人は動かじ」。

怖い糖尿病

11月14日は「世界糖尿病デー」です。1921年に薬物療法に用いられるインスリンを発見したカナダのハンデリング博士の誕生日にちなんでいます。博士は二年後にノーベル賞を受賞しました。

「1型糖尿病」は若年者に多く発症します。膵臓のランゲルハンス島にあるβ細胞が障害されてインスリンを産生できなくなるため、インスリン注射が一生必要です。「2型糖尿病」は遺伝的な要因と運動不足や過食、肥満などが関係しており、糖尿病患者の95%以上を占め、中高年に多く発症

します。

初期は無症状ですが、高血糖を放置して進行すると微小循環障害を来し、神経障害・網膜症（緑内障に次ぐ失明の原因）・腎障害（透析の一番の原因）の「三大合併症」と動脈硬化が進み、脳梗塞や心筋梗塞など深刻な病気をもたらすため、早期の治療が必要です。

われわれ外科医は、併存疾患のある患者さんの手術を行うことも少なくありません。特に注意を要するのは脳梗塞や心筋梗塞の既往があつて抗血栓薬を服用している人（出血や休薬に伴う新たな梗塞のリスクがある）や、糖尿病の進んだ患者さん（循環不全や縫合不全のリスクがある）です。

ダイエット目的？

食事指導や運動療法で改善しない場合は薬物治療となります。薬物作用により「インスリン分泌非促進系」「インスリン分泌促進系」

「インスリン製剤」に分けられます。

糖尿病治療薬の進歩は著しく、週一回皮下注射をするだけの「GLP-1受容体作動薬」も認可されています。これにはインスリン分泌を促して血糖値を下げ、食欲を抑制したり、体重が減少する効果もあります。

ダイエット目的での使用は安全性が確認されておらず、保険も適応されませんが、自由診療での投与は可能です。美容外科がインターネットで患者を集め、オンライン診療で安易に投薬していることは問題です。

下痢や嘔吐などの消化器症状や低血糖、急性膵炎といった重大な副作用が起こるリスク、拒食症に似た症状の出現、投薬中止に伴うリバウンドの可能性があり、適正に使用しなければ重い健康被害が生じても、医薬品副作用被害救済の対象となりません。本来投与すべき糖尿病患者の薬が不足す

る事態も起きています。

がんや難病などで使用せざるを得ない患者さんもあるため、適応外使用を全面禁止にはできませんが、厚生労働省には不適切な投薬を防ぐための制度の検討を求めます。美容外科については、医学部卒業後二年の臨床研修を終えた後に一般病院勤務を経ず美容外科に従事する「直美」や、がん治療の知識の乏しい医師による高額ながん免疫療法などの問題もあります。

日本糖尿病学会などは2023年、糖尿病の新しい呼称として英語名の「ダイアベティス」の提案を発表しました。糖尿病という名称が病態を正しく反映していないこと、「尿」という排泄物の名前によるネガティブなイメージが理由です。変更するかは今後検討するそうです。過去の同様の例では侮蔑的イメージがあるとして「痴呆症」が「認知症」に変更されています。

連載
No.126

在宅医療の現場から

医歯薬連携で地域を支える

先日、当院の歯科医師、歯科衛生士と共に「薬剤関連顎骨壊死予防のための医歯薬連携」の研修会へ行ってきました。当院の理事長、猪原健は、福山市歯科医師会で、この委員会のメンバーとして1年半に渡り活動し、顎骨壊死予防のための連携パス策定に携わってきました。

今年からは、私も委員会に所属して、先生方と一緒に議論を重ねています。



訪問診療部 部長
歯科医師

猪原 光

この分野での、歯科医師会、医師会、薬剤師会の連携の取り組みは素晴らしいと思います。必要とされているものではあるものの、まだまだ全国的にも珍しく、多くの先生方のご尽力の賜物です。

当院はこれまで、外来や訪問診療において、多くの顎骨壊死の患者さんを診察し、主治医や口腔外科の先生と連携してきました。

皆さん、顎骨壊死と言う病気をご存知でしょうか？

顎骨壊死は、骨粗しょう症の治療薬や、乳がん・前立腺がんなどの骨転移抑制薬の副作用として起こってしまう、あごの骨の病気です。

最近、この病気でお困りになっている患者さんが、とても増えてきています。口の中には多くの細菌が住み着いていますが、この細菌が、あごの骨に付着し、悪さをしてしまうことによって、顎骨壊死は引き起こされてしまうのです。

これまでは、顎骨壊死を防ぐために、抜歯等の口の中の手術をする際に、骨粗しょう症治療薬の服用を中断する、ということが推奨されていました。

しかし、ガイドラインが変更され、原則、どの治療薬も休業しないことになりました。例え休業しても、顎骨壊死の発症率は変わらないどころか、逆に骨粗しょう症による骨折のリスクが高まってしまうことが分かったからです。高齢の方が骨折してしまうと、要介護状態になってしまい、大変です。

残念ながら、大きなむし歯や歯周病によって、抜歯せざるを得ない状況になってしまう事は、しばしば起こってしまいます。もし、骨粗しょう症治療薬などの注射や服薬をされている場合には、ぜひ次のことに注意してください。

- 1) 歯科に定期的に受診して、口腔内のチェックを受ける。
- 2) 歯科衛生士による専門的口腔ケアと、衛生指導を受ける。
- 3) 抜歯などの処置を受けることになったら、内科や整形外科の先生にも相談する。

私達、歯科医師は、医師や薬剤師の皆さんと連携して、安全な医療の提供に務めてまいります。

医療法人社団 敬崇会

 猪原[食べる]
総合歯科医療クリニック

〒720-0824

広島県福山市多治米町5丁目28-15

TEL 外 来/084-959-4601

訪問部/084-959-4603

FAX 外 来/084-959-4602

訪問部/084-959-4604





治験にご協力をおねがいします



サファリチームにご参加ください。

HORIZON試験の登録が始まりました。

この治験では、現在の標準的な喘息治療薬でコントロールできない
重症喘息の小児に対して、被験薬をテストしています。



現在、以下の基準を満たすお子様を募集しています。

- 5歳以上12歳未満。
- 6ヵ月以上にわたって重症喘息を患っている。
- 現在、吸入ステロイド薬に加えて少なくとも1つの追加の喘息薬を使用している。
- 過去12ヵ月間にわたって
 - ・追加のステロイド薬服用または救急来院が必要になった重症喘息発作が2回以上あった。または
 - ・入院を必要とした重症喘息発作が1回あった。

治験への参加については、上記以外にも基準があります。
詳細は治験チームからご説明いたします。



HORIZON試験の詳細な情報を希望される場合は、以下までお問い合わせください。

小児科外来受付 または 治験管理室

ご連絡をいただいても、必ずしも**HORIZON試験**に参加する必要はなく、また必ずしも**HORIZON試験**に参加できるとは限りません。詳細な情報を得た上でご判断いただくために必要な情報を提供いたします。



世界の病院から 連載145 Hospitals around the world

病院見聞記・台湾編 No.73

佛教慈濟醫療財團法人 花蓮慈濟醫院(2) 病棟火災時の避難管理システム

Buddhist Tzu Chi Medical Foundation Hualien Tzu Chi Hospital (2)
Evacuation management system during hospital fire.

前回から「花蓮慈濟醫院」の見学を始めた。「慈濟」は「ツーチー」と読む。慈濟は仏教に基盤を置いた慈善団体で、医科大学と11の病院の運営も行っている。今回は花蓮慈濟醫院(1,110床)の病棟内を紹介したい。

■病棟の防火設備

台湾(と韓国)の病院の充実した消防・防火設備、徹底した防災意識については、この『世界の病院から』にて何度も何度も紹介して来た。「すごい!!」の一言である。病棟防災対策への姿勢からしてすでに次元が違う。病院で一番怖いのは、自力避難が難しい入院患者が多く居る病棟火災である。病院火災の歴史を勉強すると、大惨事であった例も多く、病院の火災は実に恐ろしい。

病院火災時の避難順番の基本は「独歩⇒護送⇒担架搬送」。各部門ではトリアージを行い軽症の患者を優先して避難させる。台湾の病院廊下には必ず「緊急疏散逃生圖」が掲示されている(日本の病院でも「そうだ」とは言えない)。台湾の病棟には消火器や消火栓の配置数はとても多く、病棟内のどの位置にいても、視野には必ず消火器や消火栓が入ってくる。消火器や消防設備(消火栓、避難ドア)の前には「モノを置くな!!」のラインが描かれ、そのライン枠内の面積は広い(写真1、2)。台湾の病院で見たこれらは大変心強かった。なお台湾の病院内AED(自動体外式除細動器)は私の記憶には出て来ないが、台湾ではスマホから周辺のAED設置場所を直ぐに知ることができる。台湾はスクーターが多い。新しい救急システムとして台北はUber配達員がAEDを届ける実験を試行中(2025年9月現在)。将来の救急救命スタイルである。常に先進的だ。台湾はAEDを「自動心臓電撃器」と訳している。漢字のご本家はさすがに訳し方が上手い。



写真1:
「消火器(=消火器)」の前に物を置くな!! (日本の病院で、このラインを見た記憶がない。)



写真2:
「消防栓(=消火栓)」の前に物を置くな!! (日本の病院で、このラインを見た記憶がない。消防栓の隣のコンビニ案内板が、場違いで、可笑しい。)

日本の病院は室内消火栓(消火用散水栓)の扉の塗装色を、従来の赤色・白色から灰色やこげ茶色、木目調などに変え始めた。これは落ち着いた色のある院内空間形成への色調対応であろう。反対に台湾、韓国の病院消火設備群は思いつきり目立ち、「僕はここだよ」とその存在を主張している。

余談である。室内消火栓は水道管とは直接繋がっていない。消火栓の押ボタンを押したむと非常用電源がONになり、赤色ランプが点滅しサイレンが鳴る。加圧送水ポンプが稼働を始め、ビル地下水槽の貯水を汲揚げ、配管を通じて消火栓に水を運んでくる。ホースを延ばし、最後にホース根元の栓(バルブ)を回して放水を始める。日本の医学部や看護学校では室内消火栓のメカニズムや作業手順を教えない。突然の火災発生にて、消火栓を使える病棟職員や患者は多くない。



写真3:
門診(=外来)2階の避難階段への防火戸。「防火区劃の処に物を置くな!!」(日本の病院で、このラインを見た記憶がない。)

写真3の防火戸は消火栓の押ボタンと連動して自動閉鎖する方式ではないようだ。この防火戸を担当するナースが手で閉めて、煙と熱風と火を遮断する。火事での死亡原因は、焼死(火傷)ではなく、火災による高温の煙や水蒸気、有毒ガスを吸ったことによる気道熱傷が多いと聞く。



写真4: 8階病棟廊下。上方に緑色の「非常口」表示。廊下天井にスプリンクラー、廊下床面に「防火戸、消火器の前に物を置くな!!」の赤白ライン。床面にいろいろ表示があるのが台湾の病院。

順天堂大学
健康データサイエンス学部
非常勤講師(医療経営論)

福永 肇

Hajime Fukunaga



写真5:
「緊急時以外は防火動線を使用しないで下さい」。台湾には「防火動線(=防火通路)」という概念が存在するようだ。初めて見た。火災対応へのレベルが違う。「勿」は「(する)なかれ」の意味。

■ナースステーションの避難管理システム

花蓮市の市街中心地の地下には「米崙(パイロン)断層」という活断層が南北に走っており、大きな地震を起こす。2018年(Mw6.4)と2024年(Mw7.7)、2025年(Mw5.7)の地震は米崙断層が震源であった。地震発生には火災併発が多い。



写真6: 8階ナースステーション(護理站)の火災避難モニター(中央壁面)と火災発生時の職員の担当表モニター(右側壁面)。

花蓮の病棟管理では、病棟避難対策が最重要・最優先の責務になっていた。花蓮慈濟醫院の8階(神経内科・神経外科病棟)のナースステーション(護理站)で見学した避難管理システムには感心した。ナースステーションの壁面には、火災避難と火災発生時の担当職員を示す液晶モニターが装備されていた(写真6)。火災発生後にナースはこのモニターから刻々と変化する状況を把握し、患者避難を行う。病棟火災避難に対して大きな設備投資が行われている。どここの病院も、使える資金は限られている。その中で入院患者の避難システムに資金を投じたこと、それが凄いことなのである。この防災システムを紹介したい。未来病院の姿である。台湾では未来病院を見ることが出来る。

写真7は合心楼8階病棟の「平常時」の病棟平面図の画面。病棟の病室3801~3826は3つのゾーン(A区、B区、C区)に区分され、この時点(2024年11月15日、10:57)の入院患者数はA区26人、B区40人、C区35人の合計101人。モニターには病棟内10か所の現在の室温(22~23度)と3か所の非常階段の温度(28.3度、22度、25.1度)、区を仕切る防火戸



写真7: 病院災害コントロールパネル(平時時)。

(防火区画)の稼働状況、消火設備(滅火器、消防栓)の位置、避難方向、非常避難階段の位置が映されている。



写真8: 病院災害コントロールパネル(火災発生時)。

看護部長が「火災発生時」のシミュレーション画面を見せてくださった。3801号室で火災発生との想定。モニター画面のA区画は紫色と赤色、B区画は黒色、C区画は緑色に変わった(写真8)。黒色で塗られたB区画には既に煙と炎、熱風が充満しているのかも知れない。そのB区画を突っ切って、8階から脱出しなければならない。避難方向が>>>>>の矢印で示されている。当然、エレベーターの使用は禁止。防火戸、消火栓、消火器の位置が表示される。実際には緊急連絡放送があり、サイレンも鳴るだろう。急いで速やかに消火・退避行動に移る。非常階段が左端、中央、右端の3カ所にあるが、このシミュレーションにて、誰が何時、右端の非常階段からの退避を判断し決定したのかは、聞きそびれてしまった。この病棟の火災避難手順(火災疏散流程)は「R.A.C.E.」になっており①Remove(救助)、②Alarm(通報)、③Contain(防火戸を開けて火煙を封じ込め)、④Extinguish(初期消火)、Evacuate(避難)になっている。



写真9: 火災発生・避難指示状況はナースのスマホでも確認できる。

その日の火災発生時の病棟ナースの担当、持ち場は決まっており、写真6の右側壁のモニターに「護理師排班(白班)」として掲示されている(写真10で拡大)。例えばナースの湯佳蓉さんはL1(リーダー1)として避難誘導、現場指揮を担当し、受持患者は6名(06、07-1、07-2、07-3、07-5、08-1)。許禎宜さんは

A班で救護組、担当は6名(08-2、08-3、09-1、09-2、09-3、10-1)。蕭惟尹さんはB班の滅火班で担当は5名(15-1、16-1、16-2、17-1、17-2)。日本でも病棟看護師は火災発生時の「避難誘導班」や「消火班」などに任命されているが、担当ベッドの指定はない。なお台湾の病棟看護師の勤務体系は毎日12時間勤務で休みは月6回となっている。



写真10: 病棟運営管理モニター(火災時避難役割分担と担当者表を含む)。左側の白板には手書きで図が描かれており、8階ナースステーションの雰囲気が伝わる。

写真6のナースステーションの右側壁面に掲示されていたモニター画面を少し詳しく見てみたい(写真10)。モニター画面には前述の火災発生時の役割・担当分担を掲示する「護理師排班(白班)」以外にも「入院予定」(人数、日時、來源、床番号、姓名、診療科、主治医、状態)、「退院予定」(人数、時間、原床番号、新床番号、姓名、診療科、状態)、「検査、透析」(床號、姓名、検査項目、検査時刻、状態)、「手術」(手術順番、床號、姓名、傳送、手術進行状況)が掲示されている。病棟ナースが各自のPCにインプットした患者情報を集収・集計してアウトプットするシステムなのであろう。

■花蓮慈濟醫院3階病棟でのスナップ



写真11: 8階神経内科・神経外科病棟の廊下風景。慈濟のナースはナースキャップを被る。伝統を大切にする。慈濟の病室入口には、患者ネームプレートや消毒液ボトルはない(台湾の病院は各ベッドの足許フレームに消毒液ボトルを配置していることが多い。写真12では病室内に消毒液ボトル)



写真12: 3階の一般病室。現在の日本の病院の多床室は4人部屋(患者1人当たり6.4㎡以上)が標準になっているが、台湾の多床室は3床から。そこが違う。病室や廊下の床面にテープや注意書きなどを貼るのは台湾の病院文化。



写真13: 入院患者のネーム・カードホルダー。

慈濟の病室入口には、患者氏名の掲示はなかった(除く写真15の外科ICU病棟)。その代わりにナースステーションのカウンターに写真13の「ネーム・カードホルダー」が置かれていた(写真6の右端に少し写っている)。これは台湾の他の病院でも見たことがない。この病院の自家製オリジナルの模様。来訪者は患者の名前からベッド番号(病室番号)が分かる。もちろんナースはデータで入院患者の情報は把握している。写真13のネーム・カードの水色とピンク色の色区分理由は不明。黄色の札「OPD」は外来診療部門(Out-patient Department)であろう。緑色の札「特轉健保床」は特別転送健康保険適用病床との意味だと思われる。



写真14: 医師のネーム・カードホルダー。

写真14のホルダーは、ホリデイ・シーズン向けのスターバックスのグッズの転用。イラストで外科や内科、中醫部などの所属が分かる。下二段のポケットは中醫部の医師になっている。これらのネーム・カードを、例えばベッドヘッドボードの主治医の場所に挟んで掲示するのだろう。25人中、林が4人、陳3、郭が2人。



写真15: 3階外科加護病房(外科ICU病棟): 外科ICU病棟では病室入口に入院患者の名前(名前の1字は○字でマスキング処理)がモニターに掲示されていた。入院患者は22名であった。

(次回に続く)

この調査レポートは「JSPS科研究23K00259」の助成研究に付随する報告である。

Touring Journey

経営企画係
中島 正勝

今年のリフレッシュ休暇は「神社仏閣巡り」だった話(前編)

去年は北海道、一昨年は東北だった、さて今年のリフレッシュ休暇は何処に行こうかと迷っていたら、嫁さんが『奈良国立博物館の「正倉院展」を観てみたい。ついでに一度も行ったことがない「東大寺」や、最近有名になった神様に呼ばれないとたどり着けない「玉置神社」や、京都・奈良・和歌山の神社仏閣巡りをしたい(ハート)。』と語り出した。うん、まあ、偶には近場巡りもアリかなって事でアッサリと目的地が決定した。

ただ、正倉院展は「研究員レクチャー付き観覧券(観覧料金を含む)」を予約したかったんだけど、すぐに完売したらしく入手出来なかったんだよね。あとさ、大阪の都市高速の分岐で離ればなれになり、インカム接続は切れるわ、携帯電話も繋がらないわ、繋がっても(何故か)通話できない状態が続いたので、警察に「バイクが事故ったって情報入って無いですよ？」って電話したよ。ところが、管轄が沢山あるから地域を教えてくれ言われても(土地勘ないから)上手く説明できないし、結局、今いる場所にバトカー行かせるからそこで詳しく話を聞かせろって事になったりして大変だったんだよね。まあ、この話は次回に持ち越ししただけだね。

1. 一日目(福山から京都)

今日は、福山からできる限り一般道利用で京都の大原を目指す。今回のツーリングは混雑しそうな都市部以外は一般道で移動することになっている。ひたすら2号線利用でも良かったけど其れじゃ面白くないし、多少遠回りだけど中国山脈を横断するようなルートを選択したよ。

猫猫寺(にゃんにゃんじ)



1-1. 猫猫寺

1) 猫猫寺(にゃんにゃんじ)

ルート検索中に偶然見つけた場所。猫づくしのアートを鑑賞でき



1-2. 猫族歴史博物館

る世界初の本格的寺院型美術館らしい。古民家を改造した美術館には(何故か)本堂があって、御本尊として招き猫の大日如来(だいにちにゃらい)、御祭神には素戔猫尊(すさにゃるのみこと)と猫照大神(ねこてらすおおみかみ)をお祀りした「猫の寺院型テーマパーク」と紹介されている。うん、もうコレ(猫好きなら)行くしかないじゃん。ってことで、当然寄って来ましたよ。はい、想像どおりのツッコミどころ満載で楽しく堪能致しましたとさ。

なお、「猫猫寺は猫をテーマにしたミュージアムです、猫が沢山居る施設ではございません。」と注意書きがあったけど、猫カフェと勘違いして来る人いるのかなあ。

2) 猫族歴史博物館

猫猫寺のチケットを購入する時、「歩いて5分の場所に猫族歴史博物館もありますよ、セット購入だと大変お得です。」って勧められたので行ってみることにした。けど案外遠かったかな(注:個人の感想)。そして正直に言うけど「これ、某所からクレーム来ないの?」ってレベルで大爆笑だったよ。もうね、どっからツッコんだら良いの?ってくらい斜め上の世界観って言えば良いのかなあ、これ考えた人って絶対ヤバイ奴(天才)だわ。って事で、セットで1,200円の価値は十分あるので猫好きの方は勿論、そうじゃない方も絶対に楽しめるので、是非とも訪問してみてください。

3) 寂光院(じゃっこういん)

「祇園精舎の鐘の声、諸行無常の響きあり。沙羅双樹の花の色……」ここは、京都市左京区大原にある天台宗の尼寺で、平清盛の娘・建礼門院徳子が平家滅亡後隠棲した場所、「平家物語」ゆかりの寺として広く知られている。本尊は「地藏菩薩」、開基(創立者)は聖徳太子であり、父・用明天皇の菩提を弔うために建立されたって伝わっているけど、現代では「厩戸王(うまやどのおう)」って呼び方が正しいのかな、教科書からも聖徳太子って名前は消えてるからね。なお、当初の本尊

寂光院 (じゃっこういん)



1-3. 寂光院

は聖徳太子御作(と伝えられる)六万地蔵尊だったけど、2000年5月9日に淀寄進の本堂が「放火」により全焼、堂内の本尊・地蔵菩薩もほぼ焼失(後に修復)し、建礼門院と阿波内侍の像も失われたらしい。って言うかさ、歴史的建造物以前に神社仏閣に放火するとか罰当たりにも程があるわ。

なお、このお寺に寄ったのが夕方だった事もあって、薄暗い山道を歩いていると正に平家物語の中にいるような気分だった。なんて言ってるけど、平家物語なんて殆ど知らないんだよね。

2. 二日目(京都から奈良)

本当は昨日のうちに三千院に行く予定だったんだけど、予定外の猫猫寺と猫族歴史博物館に寄ったので拝観時間が無くなり、今日は朝一で三千院へ行く事になった。まあ、宿からバイクで5分の距離なんだけど。

三千院 (さんぜんいん)



2-1. 三千院

1) 三千院(さんぜんいん)

「京都、大原三千院、恋に疲れた……」で有名な京都市左京区大原来迎院町にある天台宗の寺院。本尊は薬師如来。三千院門跡とも称される。京都市街北東の山中に位置し、かつては貴人や仏教修行者の隠棲の地として知られた大原の里にある。

まずは「御殿門」を抜けて拝観受付を済ませ「客殿」へ。畳が敷かれた書院になっていて落ち着いた雰囲気だ。この客殿から見られる庭園が「聚碧園」で、有料だけど赤い絨毯の茶席に座り「お茶と景色」を楽しむことが出来た。次は、三千院が誇る庭園「有清園」を堪能、青々とした苔や秋には紅葉などを楽しめるようだ。そして、有清園を進むと三千院の中心である「往生極楽院」が見えて来る。木立の中にひっそりと建つ小さなお堂だけど、国宝の阿弥陀三尊像が祀られる場所だ。なお、所々にお地蔵さんが鎮座していた。

昨晩は雨が降ったようで、苔には小さな露が広がり幻想的な景観を楽しめたんだけど、これで紅葉してたら最高だったんだろうなあって悔やみながら三千院を後にした。

伊賀流忍者博物館



2-2. 伊賀流忍者博物館

2) 伊賀流忍者博物館

実は「甲賀の里 忍術村」にも寄る予定だったんだけど、三千院を朝一で廻ったので時間が無くなり、二者択一を迫られたんだけど「伊賀の影丸」や「伊賀野カバ丸」(知らないよね)世代の自分らは伊賀を選択した。どうでもいい話だが「仮面の忍者 赤影」は飛騨忍者である。さて、話を戻すが平日だったこともあり、忍者屋敷は英国の夫婦と4人でゆっくり楽しむことが出来た。ちなみに「くノ一」のお姉さんがレクチャーしてくれたけど、くノ一という女忍者は実在した記録はないって言ってたよ。あと、手裏剣は貴重(高価)だったのでめったに使うことは無かったんだって。コレが現実さ。

その後、厳しい忍術修行を行った結果、マサカツくんは修行の成果を認められ「免許皆伝」を頂いたのであった。

来月号へつづく。



チャンピックス

出荷再開のご案内

禁煙治療薬バレニクリン

(商品名:チャンピックス)

出荷再開されました。10/30～

本出荷停止の原因となっておりましたN-ニトロソバレニクリンに関して、基準値以下となるよう製造方法等の変更を行い、規制当局の承認を得て製造を再開しました。

またこれにより安定供給可能な弊社在庫の目途が立ちました。

そのため、2025年10月30日(木)より本製品の出荷を再開いたします。

禁煙外来の お知らせ

毎週水曜日 10:00～12:00

紹介は小児外科 禁煙外来担当 長谷川 利路まで
(場所:耳鼻科 頭頸部外科で行います)

臨床検査科 特別診療役 長谷川 利路

連載

No.137

事務部だより

『サラダチキン はじめました』

庶務係
長野 敬斗



お疲れ様です。管理課の長野でございます。11月です、朝晩の冷え込みが秋の深まりを通り越して冬と呼べる季節となりました。さて、今回は事務部だよりの場をお借りして最近私がハマっているものについてご紹介させていただきます。

私がハマっているもの、それは低温調理器によるサラダチキン作りです。以前までは鍋で湯煎して調理していましたが、これがどうもバサバサで、鶏肉本来の柔らかさを引き出せない己に限界を感じていました。そんな時にYoutubeで低温調理器の存在を知り、迷わず購入しました。低温調理器とは鶏肉などの食品を適切な温度と時間で調理する調理器具です。イメージとしては水で満たした容器に、適切な薄さに切った鶏肉入りジップロックと低温調理器を突っ込んで、低温調理器が容器内の水を一定に保つというものです。

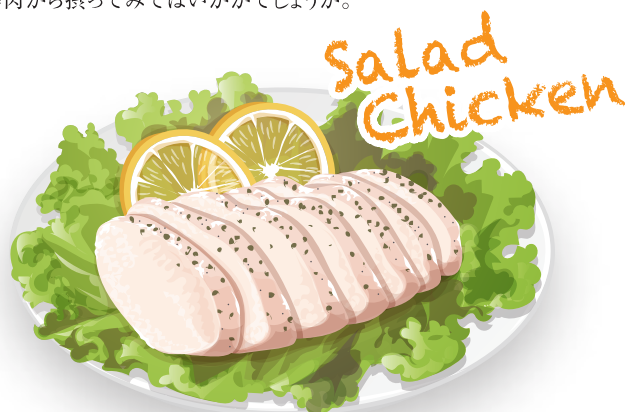
驚いたことに、時間さえかければ64℃(中心温度)ほどでも鶏肉を調理できるよう。鍋で調理しているとバサバサになるわけですね。

そうして出来上がったサラダチキンは湯煎などでは到底たどり着くことのできない、限界ギリギリを超えたその先にある至高の逸品となります。

メインとしていただくもよし、サラダに散りばめるもよしとお弁当にも採用しやすくなっております。そうして下味や味付けのソースなどをいろいろ試しているうちにかれこれ1年が経っており、満を持してこの事務部だよりにてご紹介させていただいた次第です。

デメリットを挙げるとすれば、調理に時間がかかるので、待ちきれずにごはんを食べてしまい満腹になった頃合いに出来上がってしまうことでしょうか。食品衛生については、低温調理器メーカーの公式サイトにて紹介されている適切な温度と時間に従っているため今のところは失敗しておりません。

サラダチキンとは言わずとも、皆様も今晩は日ごろ摂りにくいタンパク質を鶏肉から摂ってみてはいかがでしょうか。



Design
#106

「伝わるデザイン」

III MOURI DESIGN

毛利 祐規 / グラフィックデザイナー

[Profile] 大阪、東京のデザイン会社勤務を経て、2011年に独立。福山市を拠点に、全国の企業やお店、ブランド等のロゴマーク制作と、それに伴うブランディングやブランド戦略、プロモーション等を専門に手がけています。



みなさまこんにちは。グラフィックデザイナーの毛利と申します。私は福山市を拠点に、全国の様々な分野のデザインを手がけさせていただいています。そんな中でも最も多く手がけているのは、企業やお店、ブランドなどの立ち上げやロゴマーク制作からたずさわるような「ブランディングデザイン」です。私が手がけた仕事等を通じて、デザインやブランディング、ブランド戦略、プロモーションの大切さや効果などをお伝えしていきます。



■ ノベルティのハンドクリーム

今回ご紹介させていただくのは、鳥取県の工務店さんが独自に開発した「ハンドクリーム」のデザインです。

私は化粧品やスキンケア商品のパッケージデザインを手掛けることもあるのですが、写真のハンドクリームは一般的なスキンケア商品ではありません。工務店さんが自社の「ノベルティ」として完全にオリジナルでーから開発されたものです。

ノベルティは単なる「配り物」ではなく、企業の価値や姿勢、相手を思いやる気持ちなどを映す「小さなメッセージ」です。また、その企業の「ブランディング力」を表すアイコン的な役割りも果たします。自社の理念や地域性、環境配慮といったテーマを形にしたアイテムは、手にした人に「この会社はこういう考え方をしているのか」と伝える力を持ちます。言葉だけで一生懸命伝えるよりも、この思いが集約した「アイコン的存在」を手にしてもらう方が圧倒的な速さと精度で情報を伝えることができます。

ノベルティは“配るもの”から“語るもの”へ。ノベルティブランディングは、企業の信頼とファンを育てる、これからの時代にますます有効になっていくコミュニケーション手段です。



J.S.A. ソムリエ

日本酒の
ソムリエ

唎酒師

SSI 認定 国際唎酒師



SAKE Freak

【万博行きたい】

皆さまこんにちは。国際唎酒師・ソムリエの宮岡です。しばらくお休みしていたジムにまた通い始めました。通い始めた途端、大風邪を引いて2週間行っていない。とりあえず風邪を治して衣替えします!!

先日和歌山へ行ってまいりました。元々の旅の目的は和歌山へ行くのではなく、大阪万博へ行くこと。しかしながら、万博の入場チケットを持っておりませんで、万博会場の外まで行って万博の雰囲気だけでも感じたいだけの旅行。死ぬまでに日本でこんな大きな万博は見られないだろうと思ったら、気づいたら新大阪までの切符を買っていました。開幕までの予約枠が埋まったというニュースを見てから急に行きたくなるのは、どうしてでしょうか。そして、気持ち悪いキャラからスタートしたミャクミャクは、半周まわって愛おしさまであります。

前置きが長くなりました。万博メインで組んでいた旅行ですが、ついでに和歌山まで足を伸ばしてみようと思って、電車に乗って和歌山市駅まで。何も調べずに来たので、とりあえず駅ビル内を歩いていたら、好きな日本酒の一つの【紀土(きつど)】を醸す平和酒造さんのアンテナショップを見つけました。平和酒造さんは日本酒だけでなく、果実酒、クラフトビールなどを造られている和歌山を代表する酒蔵です。前職では、ドリンクメニューの構成を任されていたので、平和酒造さんの日本酒と果実酒を必ずメニューに入れていたくらい好きな酒蔵です。ショップでは立ち飲みできるカウンターがあり、様々なお酒の飲み比べや地の物を使ったおつまみ、店員さんによる酒蔵の裏話などが楽しめます。酒蔵の一部に空調設備を入れたので、少々暑くても日本酒の醸造が可能になった事、それに伴って春先には終わっていた酒造りの期間がどんどん伸びて最後のお酒を搾る頃には夏になっている事

SSI認定国際唎酒師
J.S.A.ソムリエ

宮岡 瞳



など、面白おかしくお話していただきました。日本酒談義をしていたらあっという間に2時間半。そして、買って帰ったのは日本酒の醸造に使われた【汲み水】のみ。「あれだけお酒を飲んで、気に入ったのは水だけですか? (笑)」と言われました。日本酒と一緒に汲み水を飲むと、酒が引き立って更に美味しく飲むことができます。「お酒は地元でも買えるけど、汲み水は買えないので!!」と言って、40分買いました。そして、お察しの通り…万博、行っていません!! 楽しかったので、後悔ない…かな。ただお水持って帰るの重かった…。





食事に関するアンケート調査を実施しました

管理栄養士 岡本 沙羅

栄養管理室では、入院患者さまを対象に食事に関するアンケート調査を実施しています。このアンケート調査結果から病院食の満足度や嗜好を把握し、献立改善に役立てています。

令和7年9月に実施した魚に関する調査結果を一部ご報告いたします。今回は一般食・減塩食（形態調整食は除く）を喫食している154人を対象に、魚料理について調査を行い、合計87人（一般食76人、減塩食11人）の方から回答を頂きました。（回収率56%）。一般食では26%、減塩食では27%の方が食べにくい魚料理があると回答しました。食べにくい理由としては、一般食、減塩食ともに「ににおいが気になる」という回答が多く得られました。この結果をもとに、魚料理のにおいを軽減する調理法や味付けを検討していきたいと思います。

今後もアンケート調査からいただいた貴重な意見を参考に、より良い食事提供に繋がられるよう給食業務に取り組んでまいります。アンケート調査にご協力いただき、ありがとうございました。

【魚料理に関するアンケート】

食事をより良くするために、当院で提供している魚料理に関するアンケートを行います。ご協力をお願いいたします。

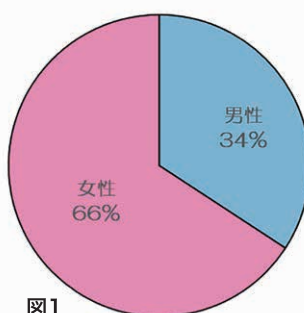
- あなたの性別に、○をしてください。
① 男性 ② 女性
- あなたの年齢に○をしてください。
① 20歳未満 ② 20代 ③ 30代 ④ 40代 ⑤ 50代
⑥ 60代 ⑦ 70代 ⑧ 80代 ⑨ 90歳以上
- 魚料理について、最も食べにくいものを1つ選んでください。
① 焼き魚 ② 煮魚 ③ 照り焼き ④ 蒸し焼 ⑤ なし ⑥ わからない
(減塩焼き) (カレイ煮付)
- 食べにくい理由として、あてはまるものに○を1つつけてください。
① 火の通しすぎで、硬い ② 味が薄い ③ においが気になる ④ その他()
- 次のうち最も嫌がるものを1つ選んでください。
① ぶり ② さば ③ さけ ④ たら ⑤ カレイ ⑥ その他()
⑦ その他() ⑧ 全部 ⑨ なし ⑩ わからない
- 魚料理の盛り付けについて、あてはまるものに○を1つつけてください。
① 不満 ② やや不満 ③ 普通 ④ やや満足 ⑤ 満足
- 6) で満足でなかった理由としてあてはまるものに○を1つつけてください。
① 量が少ない ② 盛り付けが雑である ③ 付け合わせと料理が合っていない ④ 彩りが悪い ⑤ その他()
- その他、ご意見がございましたら、こちらへご記入下さい。
[]

この用紙はお返しのせたままで下さい。

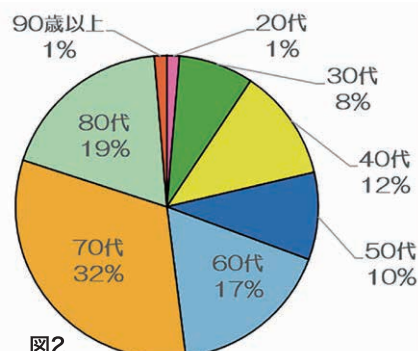
福山医療センター栄養管理室・富士産業株式会社

【食事の満足度】

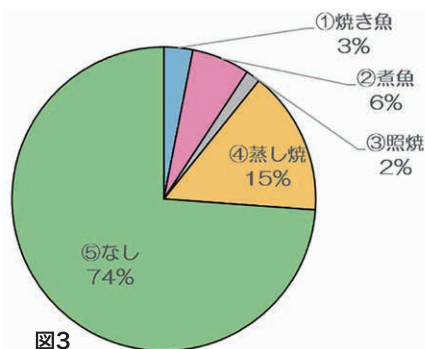
1) 性別(一般食)



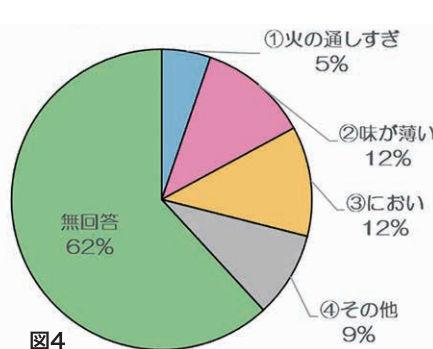
2) 年齢(一般食)



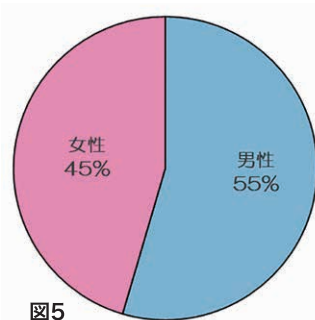
3) 食べにくい魚料理について(一般食)



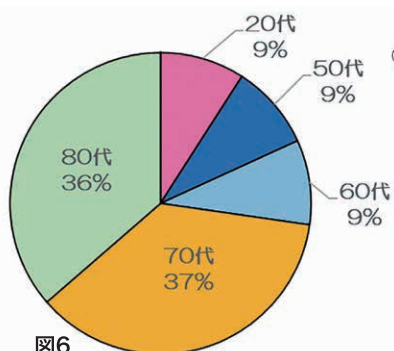
4) 3で食べにくいと答えた理由(一般食)



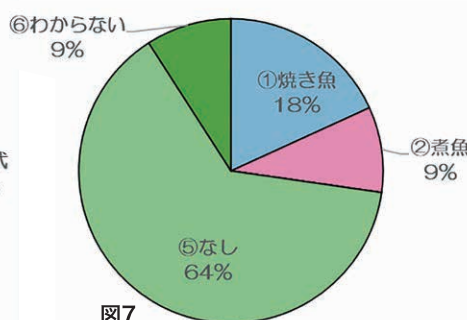
1) 性別(減塩食)



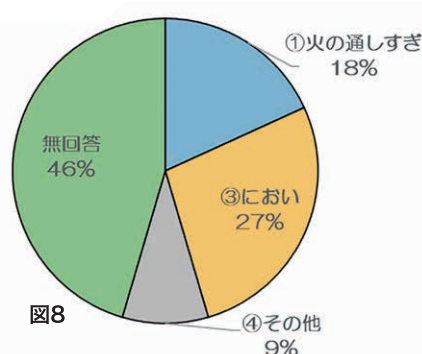
2) 年齢(減塩食)



3) 食べにくい魚料理について(減塩食)



4) 3で食べにくいと答えた理由(減塩食)



広報委員会だより

・経営企画係長 松浦

インスタ
を添えて

Instagramをいつも見ていただきありがとうございます。

最近、スタッフの協力もあり、いろいろな部署の撮影をする機会が多く、事務では見る機会のない医療機器や、参加したことない研修を受講させていただきました。福山医療センターに配属され2年目が立とうとしていますが、私の知らない福山医療センターがまだあると思うとワクワクしています。編集が間に合っておらず、皆様にお届けするのはまだ先になりそうですが、

素敵な動画をお届けできるよう頑張ります！是非フォローをよろしくお願いいたします。

♡ 令和7年10月の注目投稿！

今月の注目投稿は「BLS研修」です。福山医療センターでは全職員を対象にBLS研修を行っています。BLS研修では、AHAガイドラインに準拠した胸骨圧迫やAEDの操作を学習しました。胸骨圧迫では強さを図り、具体的にどの程度の力が必要なのか、インストラクターの方にアドバイスを受けながら研修を受講します。職員全員が福山医療センターの職員という自覚を持ち、何かあったときに行動ができるようしっかりと学ぶ様子を投稿していますのでぜひご覧ください！

10月の
投稿一覧



Instagram始めました！

病院紹介、採用情報を掲載しています。
是非ご覧ください。



Instagram



nho_fukuyama

ヘクソカズラ (くそかずら)

巻16-3855



万葉の花と歌

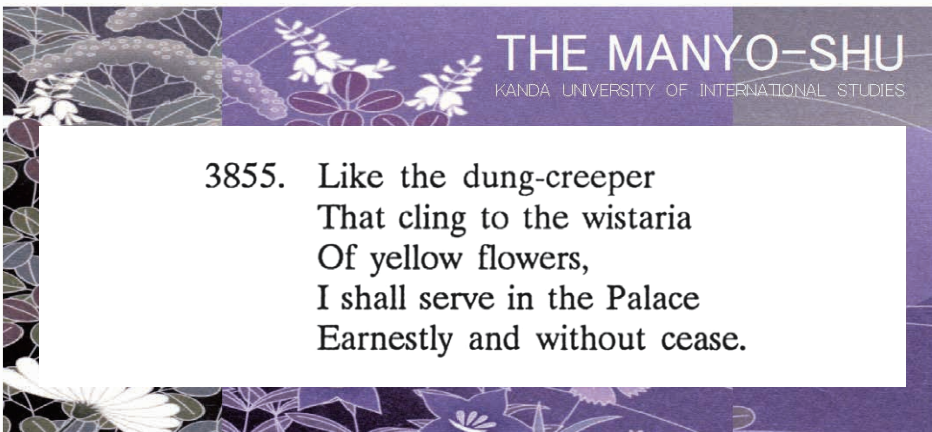
「歌の大意」(万葉集私注 土屋文明 著)

自莢に延びおほどれる糞かづら
絶ゆることなく宮仕せむ

さいかちの木に、伸び乱れて居る
くそかずらの如く、絶えることなく
宮仕をしよう。

万葉植物考

万葉表記: くそずら: 屎葛 あかね科ヘクソカズラ属です。原産は日本の在来種でほぼ日本の全土、東アジアに分布しています。つる性多年草で、日当たりの良い山野や藪、草地、道ばた公園などに自生し、街中から山地まで至る所で見られ、草藪や樹木、フェンスなどに絡みつき、至る所に生える雑草です。夏に中心部が赤紅色の白い小花を咲かせます。地方により、サオメバナ(早乙女花)サオメカズラ(早乙女葛)ともよばれ、かわいらしい花を咲かせる様子や、花を水に浮かべた姿が田植えをする娘(早乙女)のかぶる傘に似ていることに名付けられたものです。またヤイトバナ(やいと花、灸花)という別名があり、「やいと」とは灸のことを指し、花を伏せおいて置いた姿が灸に見えることや、花の中が赤い様子が灸を据えた跡に見えることに由来します。葉や茎などを傷つけると、悪臭を放つことから屎尿葛(ヘクソカズラ)の名があります。独特の悪臭の成分はメチルメルカプタン(別名: メタンチオール)でヘクソカズラに含まれる物質のベデロサイドが酵素によって分解されて生成されます。この悪臭成分は食害を受ける害虫などから身を守るためのものであると考えられています。ヘクソカズラを中国語で臭屁草 chòu pì cǎo 臭臭花 chòu chòu huā といいます。歌意は、さいかちの木に絡みまといついているヘクソカズラのように、私はいつまでもお仕えしましう、というものです。サイカチの木は棘があり、ヘクソカズラは古くから悪臭があり二種ともに、わざと卑俗で人のいやがるものを取り上げて居る戯笑歌です。ヘクソカズラは、見た目の美しさとは裏腹に毒性をもつ植物で主に「グリコアルカロイド」と呼ばれる成分群が含まれ、この成分は植物が自身を害虫や病原菌から守るために作り出した天然の化学物質です。中でもソラニンやトマチンの類が知られており、体内に入ると消化器系などに悪影響を及ぼします。薬用としては、干して水分を飛ばした果実、または熟した生の実を薬用とします。乾燥したものは「しもやけ、ひび、あかぎれ」などの外用民間薬として、民間では「腎臓病、脚気」に煎じた液を内服する用法が知られています。全草を調整したものは鶏屎藤(けいしとう)と称する製薬は「下痢、黄疸」に効果があると言われています。



サ
イ
カ
チ
ニ
莢
莢
爾

ハ
ビ
オ
ホ
ド
レ
ル
延
於
保
登
禮
流

ク
ソ
カ
ズ
ラ
屎
葛

タ
ユ
ル
コ
ト
ナ
ク
絶
事
無

ミ
ヤ
ヅ
カ
ヘ
セ
ム
宦
將
爲

たかみやのおきみ
高宮王

くそずらもさへひびきだれふくそかずら
かづら、たゆまなくふくみやづらん



一枚の絵 NO.155

yukimitsu sanayasu の ぶらり旅日記

秋の仏通寺(三原)

車を降りると、山あいひっそりと佇む仏通寺の空気がすでに凛としていて、心が静まります。門前の道を歩いていくと、木々が色づき始め、まるで紅葉のトンネルの中を進むようで、カサカサと足元に積もる落ち葉の音も心地よく響きます。仏通寺の最大の見どころは、なんといっても参道の紅葉。左右からせり出すように色づいたモミジやカエデが覆いかぶさるようで、まるで自然のアーチ。赤・黄・橙のグラデーションが美しく、どこを切り取っても絵葉書のような光景が広がっています。毎年行きたくなる場所です。



さな やす ゆき みつ
真 安 幸 光 氏



ひまわりサロンミニレクチャー

現在予定はありません。今後、開催日が決まりましたら当院ホームページにて改めてお知らせします。



音楽カフェ

『スプリングコンサート』の様子を院内放送の12チャンネルで放送中です。「春が来た」「さくらさくら」「森へ行きましょう」「おぼろ月夜」など誰もが知る春の童謡を、内科・村上敬子先生をはじめとする当院の職員とOGが演奏します。ハンドベルとトーンチャイムで奏でるおだやかな春の音色をぜひご鑑賞ください。



お知らせ 研修会・オープンカンファレンス

現在予定はありません。今後、開催日が決まりましたら当院ホームページにて改めてお知らせします。

STAFF

publisher 稲垣 優
chief editor 大塚 眞哉 森岡 頼彦

【部】

臨床研究部 大塚 眞哉
救急医療部 徳永 尚之
がん診療部 三好 和也
教育研修部 豊川 達也
治験管理部 内海 方嗣
医師業務支援部 常光 洋輔
広報部 大塚 眞哉
感染制御部 齊藤 誠司
国際支援部 藤田 勲生
ワークライフバランス部 岩瀬 瑞恵
緩和ケア部 高橋 健司
薬剤部 高橋 洋子
看護部 市楽 美千代
集中治療部 友塚 直人

【センター】

患者入退院支援・開病管理センター 友塚 直人
医療連携支援センター 常光 洋輔
小児医療センター 荒木 徹
新生児センター 岩瀬 瑞恵
内視鏡センター 豊川 達也
外来化学療法センター 岡田 俊明
心臓リハビリテーションセンター 廣田 稔
養性・人工関節センター 甲斐 信生
頭頸部腫瘍センター 中谷 宏章
低侵襲治療センター 寺石 文則
エイズ治療センター 齊藤 誠司
画像センター 道家 哲哉
がんゲノム医療センター 三好 和也

【科】

診療放射線科 古志 和信
臨床検査科 平岡 健吾
リハビリテーション科 門脇 守男

【室】

栄養管理室 藤原 朝子
医療安全管理室 大塚 眞哉
高田 薫
経営企画室 野村 猛世
がん相談支援室 藤田 勲生
歯科衛生士室 藤原 千尋
ME室 西原 博政
診療情報管理室 峯松 佑典

【医局】

医局 二萬 英斗

FMC NEWS

VOL.18 2025

NOVEMBER

編集後記

8月の3連休に夏期休暇をいただき萩・長門方面への小旅行を計画しました。それまで晴天続きでしたが、その3連休に限っては九州北部から山口県西部にかけて線状降水帯を伴う大雨が断続的に降り続き、土砂災害警戒情報や大雨洪水警報が次々と発令されました。山口県下で高速道路も通行止めとなり萩・長門方面への移動は断念せざるを得なくなりましたが、折角の休暇なのでせめて広島まででもということで広島駅周辺に宿泊先を変更し広島入りました。その日の夕方からは山陽新幹線も広島・博多間で運休になり駅構内は広島滞在を余儀なくされた方々で溢れかえっていました。宿泊先の近くを歩いていると70台後半ぐらいの男性から声をかけられフロントの場所を尋ねられました。これから宿泊施設に泊まる部屋がないか直接交渉に向かうとのことでした。我々はフロントの場所を案内し別れましたが、このインターネット隆盛時代にこれだけの人が同時に宿泊施設を探す状況で、1件ずつの直接交渉はかなり能力が悪く難しいのではと心配になりました。

しかしふと自分に置き換えてみたとき、IT化の流れの中で自分はそのから取り残されてはいないだろうかと考えさせられました。医療のIT化、医療Dxという言葉最近よく耳にします。診療・診断・治療・患者管理など医療の様々な側面で情報技術を活用し、医療の質向上・患者体験の改善・医療従事者の負担軽減・医療費の適正化などを目指すというもので、電子カルテや遠隔医療(オンライン診療・遠隔モニタリング・遠隔画像診断など)、AIを活用した診断支援(画像診断支援・病理診断支援など)、患者向けアプリ(予約や問診・服薬管理など)といったものが身近で代表的なものとして挙げられています。コロナ禍、働き方改革を経て勢いを増してきたこの流れは今後も加速していくと予測されており、これに乗り遅れないためには継続的な学習(最新情報の積極的な収集)と変化への柔軟性(新しい技術やツールを積極的に試す姿勢)が重要とのことでした。

この経験を経て医療IT化に乗り遅れないために私がまず取り掛かったのは、佐藤浩市氏がTV-CMで教えてくれた締め切り間近に迫ったマイナ保険証への切り替え(最新情報の積極的な収集)と、この文章をChatGPTで作成してみる(新しい技術やツールを積極的に試す姿勢)であったことを最後にお伝えして私の?編集後記とさせていただきます。

肝胆脾外科部長 徳永 尚之



独立行政法人 国立病院機構

福山医療センター



基本理念

わたしたちは、国立病院機構の一員として、医の倫理を守り、患者さまの権利と意思を尊重し、患者さまの健康と医療の質の向上のため、たゆまぬ努力を行い、安全でしかも患者さまにとって最善の質の高い医療をめざします。

基本方針

1. 患者さまに寄り添い、患者さまを中心とした医療を提供します。
2. チーム医療の実践により効率的で安全な質の高い医療を提供します。
3. 地域医療機関と密に連携し、患者情報の共有による一貫した医療提供体制を構築します。
4. 政策医療の「がん」「育成医療」「骨・運動器」を中心として、地域に最適な医療の提供に貢献します。
5. 健全な経営に努めるとともに、常に明るく活力のある職場作りを心掛けています。
6. 臨床研究を精力的に行い、医学の進歩に貢献するとともに、日々研鑽して臨床教育・研修の充実に努めます。

外来診療予定表

令和7年11月1日現在

【受付時間】 平日8:30～11:00

※眼科は休診中です。

【電話番号】 084-922-0001(代表)

(地域医療連携室) TEL 084-922-9951(直通)

FAX 084-922-2411(直通)

診療科名			月	火	水	木	金	備 考
小児医療センター	小児科	午前	坂本 朋子 山田 夏彦	藤原 倫昌	山下 定儀	北田 邦美 山田 夏彦	坂本 朋子 小田 慈※1	
		午前	荒木 徹 藤原 倫昌 北田 邦美	山下 定儀 北田 邦美 山道 奈都子 宮原 大輔※4	荒木 徹 藤原 倫昌	荒木 徹 山下 定儀 近藤 宏樹※2	荒木 徹 北田 邦美	予約のみ ※1 毎月第3 ※2 毎月第2 ※3 毎月第1・3 ※4 毎月第4
		午後	荒木 徹 山道 奈都子 山田 夏彦	藤原 倫昌 宮原 大輔※4	荒木 徹 藤原 倫昌	荒木 徹 山下 定儀 近藤 宏樹※2 細木 瑞穂 坂本 朋子 藤井 智香子※3	山下 定儀 藤原 倫昌 北田 邦美	
	摂食外来				綾野 理加	綾野 理加		水(1週)・木(4週)・・・9:30～16:00
	乳児健診							予約制(水・木)
	予防接種・シナジス		シナジス	予防接種				シナジス外来は冬期のみ 13:30～14:30 予防接種 13:30～14:30
	小児外科・ 小児泌尿器科		山道 拓	窪田 昭男※6 (13:00-15:30)	岩崎 駿	山道 拓 吉田 篤史※5 (13:30-16:00)	山本 暖 末森 彩乃 中村 一仁	※5 隔週 ※6 毎月1・3・5… 小児便秘専門外来併診 診察は小児科で行います
産婦人科	産婦人科外来	午前	猪谷 元浩				岩瀬 瑞恵	
		午後		猪谷 元浩	岩瀬 瑞恵			
泌尿器科	泌尿器科外来		今福 紀章 藤田 志保	山本 暖 中村 一仁	山本 暖 末森 彩乃 今福 紀章	今福 紀章 藤田 志保	山本 暖 末森 彩乃 中村 一仁	木(10:00～12:00)・・・母乳外来(予約制) 産婦人科外来で行います 木:今福Dr PM休診(AMのみ診察)
				出生前カウンセリング			出生前カウンセリング	
		午前	岩根 享輔	長谷川 泰久 増本 弘史 川口 晃 石井 康道	長谷川 泰久 増本 弘史 川口 晃 石井 康道	川口 晃	長谷川 泰久 増本 弘史 川口 晃 石井 康道	長谷川医師・・・金(2・4・5週)終日・(1・3週)午後のみ 増本医師・・・金(1・3週)終日・(2・4・5週)午後のみ 川口医師・・・金(1・3週)終日・(2・4・5週)午後のみ 石井医師・・・金(2・4・5週)終日・(1・3週)午後のみ
総合内科	総合内科外来	午後	岩根 享輔	長谷川 泰久 増本 弘史 川口 晃 石井 康道	長谷川 泰久 増本 弘史 川口 晃 石井 康道		長谷川 泰久 増本 弘史 川口 晃 石井 康道	
					ストーマ外来			水・・・ストーマ外来 14:00～
		初診	福井 洋介 廣田 稔	豊川 達也	藤田 勲生	稻生 祥子	齋藤 誠司	福井医師・・・月(2・4週) 廣田医師・・・月(1・3・5週)
総合内科	総合内科外来		原 友太 高田 皓平	福井 洋介 住井 遼平 佐藤 大直	齊藤 誠司 山西 友梨恵	石川 順一 高木 桃李	平岡 凌河 岡本 晃一	水・・・齋藤医師(総合内科・感染症科)

ご予約がなくても受診は可能です(完全予約制を除く)。ただし、ご予約をいただいた方が優先となりますので、長い時間お待ちいただくこともございます。あらかじめご了承ください。

診療科名			月	火	水	木	金	備 考
消化管内科	消化器内科外来		藤田 勲生 村上 敬子	豊川 達也 野間 康宏	稻生 祥子	村上 敬子	豊川 達也	月…村上医師は紹介患者を午前中のみ
肝臓内科	肝臓内科外来				兒玉 英章		兒玉 英章	
血液内科	血液内科外来		近藤 匠					月…第1・3・5週のみ
内分泌内科	内分泌内科外来			寺坂 友博			石井 貴大	
糖尿病内科	糖尿病内科外来	午前 午後	須江 美裕		須江 美裕			予約制(初診は地連予約のみ)
肝・胆・膵 外科	肝・胆・膵外科外来	午前			稲垣 優 北田 浩二	稲垣 優 徳永 尚之		
		午後				内海 方嗣		
消化管外科	消化管外科外来	午前	宮宗 秀明 寺石 文則	大塚 眞哉 濱野 亮輔 大元 航輝 斧田 尚樹	大塚 眞哉	常光 洋輔 宮宗 秀明	常光 洋輔 岡林 弘樹 高橋 立成	大元医師…火(第1・3) 斧田医師…火(第2・4)
		午後	宮宗 秀明・寺石 文則	濱野 亮輔		宮宗 秀明	岡林 弘樹	
ストーマ外来	ストーマ外来	午後	宮宗 秀明					
乳腺・ 内分泌外科	乳腺・内分泌外科 外来	午前		三好 和也	高橋 寛敏		三好 和也	
		午後	高橋 寛敏	三好 和也	高橋 寛敏	檜原 友希		月曜日(午後)は予約患者のみ
遺伝診療科	遺伝診療科外来	午前				山本 英喜		木…第1・3週午前のみ(院内紹介予約患者のみ) ※診察は脳神経外科外来で行います
内視鏡セン ター	消化管		野間 康宏 豊川 達也 稲生 祥子 住井 遼平 石川 順一 大江 啓史 平岡 凌河 岡本 晃一 山西 友梨恵	藤田 勲生 稲生 祥子 原 友太 表 静馬 石川 順一 内田 大輔 松三 明宏 岡本 晃一 高木 桃李	豊川 達也 野間 康宏 村上 敬子 原 友太 住井 遼平 石川 順一 平岡 凌河 岡本 晃一 佐藤 大直	藤田 勲生 豊川 達也 野間 康宏 片岡 淳朗 原 友太 住井 遼平 平岡 凌河 岡本 晃一 山西 友梨恵 佐藤 大直	稲生 祥子 藤田 薫生 野間 康宏 前原 弘江 原 友太 住井 遼平 石川 順一 佐藤 大直 山西 友梨恵	
	気管支鏡			岡田 俊明 市原 英基 妹尾 賢 杉崎 悠夏 大森 洋樹 松浦 宏昌 高田 皓平 馬場 貴大			岡田 俊明 妹尾 賢 杉崎 悠夏 大森 洋樹 松浦 宏昌 高田 皓平 馬場 貴大	
呼吸器内科	呼吸器内科外来		岡田 俊明 松浦 宏昌	市原 英基	妹尾 賢 大森 洋樹 馬場 貴大	岡田 俊明 松浦 宏昌	大森 洋樹 馬場 貴大	月・水・木…肺がん検診、月・木…結核検診 火…市原医師は午前のみ 金…大森医師は午後のみ 水…馬場医師は第1・3・5週 金…馬場医師は午後のみ
呼吸器外科	呼吸器外科外来	午前 午後	高橋 健司 二萬 英斗	高橋 健司		二萬 英斗		
循環器内科	循環器内科外来						廣田 稔	水…心臓カテーテル検査(午後のみ)
血管外科	血管外科外来						丁 サムエル	第2・4金曜日 13:30—15:30
心臓リハビ テーション センター	心臓 リハビリテーショ ン		廣田 稔 上田 亜樹			廣田 稔 上田 亜樹		
脊椎・ 人工関節 センター	整形外科		宮澤 慎一 宮本 正 日野 知仁 松下 具敬	甲斐 信生 渡邊 典行 山下 涼介	宮本 正 日野 知仁	宮澤 慎一 宮本 正 日野 知仁 松下 具敬	甲斐 信生 宮澤 慎一 渡邊 典行 山下 涼介	初診は紹介状持参の方のみ 水…受付は10:30まで 木・金…宮澤医師(午前のみ) 月・水…宮本医師(月・午後のみ)/(水・午前のみ) 月・水・木…日野医師(午前のみ) 木…松下医師(午前のみ) 火・金…山下医師(火・午後のみ)/(金・午前のみ)
				リウマチ・関節外来				リウマチ・関節外来…松下医師
頭頸部腫瘍セン ター	耳鼻咽喉・ 頭頸部外科	午前	中谷 宏章 竹内 薫			中谷 宏章 福島 慶	福島 慶 竹内 薫	午後は予約のみ
		午後	福島 慶			中谷 宏章 福島 慶	補聴器外来	補聴器外来…第2・4金曜日午後のみ
	形成外科	午前	三河内 明 井上 温子		三河内 明 河田 真由美		三河内 明 河田 真由美	
皮膚科	皮膚科外来	午前	森田 安理	下江 敬生	藤井 江利子	下江 敬生		月～木…午前のみ 金…休診
精神科	精神科外来		水野 創一	水野 創一	水野 創一	水野 創一	水野 創一	月木…初診のみ(地連予約必) 火水金…再診のみ
エイズ診療センター	総合内科・感染症科		齊藤 誠司		齊藤 誠司		齊藤 誠司	月…齊藤医師は午後のみ(予約のみ)
画 像 セン ター	放射線診断科		道家 哲哉 岸 亮太郎	道家 哲哉 岸 亮太郎	道家 哲哉	道家 哲哉 岸 亮太郎	道家 哲哉	左記、地連予約枠
	放射線治療科		中川 富夫 兼安 祐子	中川 富夫 兼安 祐子	中川 富夫 兼安 祐子	中川 富夫 兼安 祐子	中川 富夫 兼安 祐子	火・金…ラルス治療(午後)
	IVR		平岡 凌河 石川 順一 兒玉 英章		廣田 稔 福井 洋介	坂田 雅浩 兒玉 英章 山西 友梨恵		月…午後のみ 木…午後のみ
口腔相談 支援センター	口腔相談		黒川 真衣	藤原 千尋 黒川 真衣	藤原 千尋 黒川 真衣	藤原 千尋 黒川 真衣	藤原 千尋 黒川 真衣	平日 8:30—16:30(予約不要)
看護外来	リンパ浮腫外来		岡野 敬子 大原 聡子			岡野 敬子 大原 聡子		予約のみ 月…初回の方のみ 木…2回目以降の方のみ
	がん看護外来				がん専門看護師			予約のみ がん専門看護師又はがん分野の認定看護師対応
そ の 他	健康診断		健康診断	健康診断	健康診断	健康診断	健康診断	平日 8:30—10:00 受付 ※事前に予約連絡をお願いします(内科・外科…予約不可 産婦人科…11:00まで) 市検診の肺がん検診は月・水・木
	禁煙外来				長谷川 利路 (代診の場合あり)			※診察は耳鼻咽喉・頭頸部外科で行います。 水…10:00-12:00 初診は月1回指定日になります

【休診日】土曜・日曜・祝日、年末年始(12／29－1／3) ※眼科は休診中です。



秋高し



CONTENTS

Topics

祝 第63回中国四国地区国立病院薬学研究会 優秀論文賞	1
手術見学記	2
「治験」にご協力をお願いします	6
チャンピックス 出荷再開されました	11
1枚の絵 No.155 ひまわりサロンミニレクチャー 音楽カフェ お知らせ 研修会・オープンカンファレンス	16
編集後記	16
外来診療予定表 (2025年11月)	17・18

連載

No.6 面白い生物の世界とクラシック音楽	3
"中国ビジネス情報" 転載 外科医のひとりごと Vol.72	4
No.126 在宅医療の現場から	5
連載145 世界の病院から	
病院見聞記・台湾編 No.73	7・8
マサカツくんのツーリング紀行 No.79	9・10
No.137 事務部だより「サラダチキンははじめました」	11
Design No.106	12
SAKE Freak No.53	12
栄養管理室 No.202	
食事に関するアンケート調査を実施しました	13
広報委員会だより Vol.4	14
萬葉の花と歌(83)	15

■ 撮影者からのコメント

先日、リフレッシュ休暇を利用して、奈良国立博物館で開催された「正倉院展」に行ってきました。歴史はあまり得意ではありませんが、1300年前に聖武天皇が愛用された品々や、平城京を舞台に花開いた天平文化の粋すいを伝える貴重な品々が展示されると聞き、是非にと旦那さんと一緒に行ってきました。

折角なので奈良だけでなく、京都、和歌山、姫路を六日かけて堪能してきましたが、行く先々で色んな仏様に癒され、国造りの神様に浄化され、大満足の休暇となりました。今回も旦那さんが宿泊、ツーリングルートの全て計画してくれ、トラブルは色々ありましたが無事に帰宅できた事に感謝です。

表紙の杜鵑草(ほととぎす)は京都大原三千院で撮影した一枚です。京都は紅葉には少し早かったようで残念でしたが、雨上がりの木立ちの隙間からさす日差しに照らされた苔の庭は素晴らしい一言でした。

これからもアンテナを立てつつ興味のあるものを探してツーリングに出かけたいと思います。

2 A病棟看護師 中島 和枝

読者の皆さまのご意見・ご要望をもとに、より充実した内容の広報誌を目指しています。
ご意見・ご要望は FAX:084-931-3969 又は E-mail:507-HP@mail.hosp.go.jp までお寄せください。



独立行政法人 国立病院機構

福山医療センター

National Hospital Organization FUKUYAMA MEDICAL CENTER

〒720-8520 広島県福山市沖野上町4丁目14-17
TEL(084)922-0001(代) FAX(084)931-3969
<https://fukuyama.hosp.go.jp/>



福山医療センターだより FMC NEWS 2025.11月号/通巻210号 発行者:福山医療センター広報誌 編集委員会 発行責任者:稲垣 優

福山医療センター HP